

Deckblatt zur Dokumentation des betrieblichen Auftrages im Rahmen der Abschlussprüfung

(Berufsbezeichnung)

☐ Sommer _____ ☐ Winter _____

Prüfungsteilnehmer: _____

Titel der Projektarbeit: _____

Projektzeitraum: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Projektbetreuer: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____